

## 検査内容変更および中止のご案内

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

この度、下記に掲げる検査項目におきまして、検査内容の変更および検査受託を中止させていただきたくご案内申し上げます。

何卒、ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬白

記

■実施日 平成 26年 3月 31日(月)ご依頼分より

■変更項目および変更内容

案内書掲載頁	項目コード 統一コード	検査項目	変更箇所	新	現	備考
45	9607 3M530	バンコマイシン	有効治療濃度	Trough 10~20 μ g/mL	Peak 25~40 Trough 10以下 μ g/mL	
46	9650 3M805	シクロスポリン	検査方法	ECLIA	CLIA	
	9502 3M810	タクロリムス	検体量 検査方法 備考	血液 0.7mL ECLIA プログラフ、 グラセプター 他の検査項目との同 時依頼はできません。	血液 0.5mL ELISA プログラフ 他の検査項目との同 時依頼はできません。 投与量を明記して下さい。	
68	2244 5G036	抗ds-DNA IgG抗体	検査方法 基準値 所要日数 報告桁数 報告下限値	CLEIA 12.0 IU/mL以下 4~5日 小数1位、有効3桁 1.2 IU/mL未満	EIA 12 IU/mL以下 4~6日 整数、有効3桁 7 IU/mL未満	測定委託先にお ける変更のため。
87	5377 5D308	PSA F/T比	検体量 検査方法 基準値 単位 報告桁数 報告上限値 報告下限値	血清 0.5mL CLIA 27%以上 % 整数 100%以上 1%未満	血清 0.4mL CLEIA 0.15以上 なし 小数2位、有効3桁 1.00以上 0.01未満	
89	5396 5D415	癌関連ガラクトース 転移酵素(GAT)	所要日数	4~10日	4~6日	
未掲載	5D307	遊離型PSA	検査方法 報告桁数 報告上限値 報告下限値	CLIA 小数3位、有効3桁 30.0ng/mL以上 0.008ng/mL未満	CLEIA 小数2位、有効3桁 ∞ 0.15ng/mL未満	

ご不明な点等ございましたら貴院担当もしくは当社インフォメーションまでお申し付けください。

## ■変更項目および変更内容

案内書掲載頁	項目コード 統一コード	検査項目	変更箇所	新	現	備考
未掲載	2161 5A140	免疫グロブリンK/L比	検査項目名	免疫グロブリンK /Λ 比	免疫グロブリンK/L比	測定委託先における変更のため。
	3957 9Z513	骨塩定量〔DIP〕	基準値	女性YAM値:2.864 男性YAM値:2.984 (診断基準は下記参照)	女性YAM値:2.864 男性YAM値: 2.907(参考値)	
		男性AICS(4種)	受託における注意点の追加	・AICSの受託における注意点 ご依頼の際は、性別・年齢を必ず明記して下さい。		
		女性AICS(5種)				
	女性AICS(2種)					

## ■骨塩定量(DIP法)における男性基準値変更

YAM:若年成人平均値(20~44歳)

	YAM値	YAM 80%値	YAM 70%値
新	2.984	2.387	2.089
現	2.907	2.326	2.035

新基準値：『原発性骨粗鬆症の診断基準(2012年度改訂版)』より引用

これまでは、20~44歳までのYAM値データがなく、『原発性骨粗鬆症の診断基準(1996年度改訂版)』に記載された20~24歳の平均骨密度をYAMと仮定し、YAM値およびその80%値、70%値を参考値として報告。

## ■最終受付日 平成 26年 3月 29日(土)ご依頼分をもって受託中止

## ■検査受託中止項目

案内書掲載頁	項目コード 統一コード	検査項目	備考	代替項目
120	2783 5F100	ヒトパピローマウイルス(HPV)DNA型判定(ハイリスク13種)	測定委託先における検査受託中止のため。	[2783]HPV型別判定項目詳細は下記参照
未掲載	1367 5C147	ピリジノリン(Pyr)分画	受託数僅少のため。	

141	2278 5G513	抗フォスファチジルセリンIgG抗体	平成23年2月26日より一時受託を中止していましたが、試薬供給の目途がたたず、検査受託を中止いたします。	
	2279 5G513	抗フォスファチジルセリンIgM抗体		

## ■代替項目検査要項

項目コード 統一コード	検査項目	判断料 実施料	採取量 必要量	採取容器 提出容器	保存	検査方法	基準値	所要日数	備考
2783 5F101	HPV型別判定	微生物 2000点	子宮頸部	77	冷蔵	PCR- rSSO法		5~8日	※

※測定対象は、16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 68型です。ぬぐい液は検査不可。